

令和2年度名護市職員採用候補者（障害者対象）試験受験申込書

試験区分	行政職（障害者対象）	受験番号	※	※	一次	二次
			出	欠	午前	
フリガナ		生年月日・年齢			性別	
氏名		昭・平 年 月 日生 令和2年4月1日現在で 年齢 満 歳			男・女	
学歴	最終学校名				平・令 年 卒業・卒業見込	
	学部・学科・専攻等					
	その前の学校名					
手帳等 記載事項	手帳の種類 <input type="checkbox"/> 身体障害者手帳又は身体障害者を有する旨の診断書・意見書 <input type="checkbox"/> 療育手帳又は知的障害者であることの判定書 <input type="checkbox"/> 精神障害者保健福祉手帳					
	交付機関名	都・道・府・県・市		交付・再発行年月日（最新日付） 年 月 日交付		
	障害名			級別	級	
<p>下記の持ち込みを希望する方、特別な対応を必要とする方は、該当する番号を○で囲ってください。</p> <p>1 車椅子 2 補聴器 3 ルーペ（拡大鏡） 4 点字器 5 点字による受験 6 手話通訳者の配置 7 マークシート式解答用紙からチェック式解答用紙への変更</p> <p>8 その他配慮の必要な事項 []</p> <p>※ 試験での対応を予定しているのは、上記の項目になります。上記以外の配慮を希望される場合は、個別で相談・対応いたします。</p> <p>また、点字での試験を希望される方は試験日が変更となりますので、申込受付後日程を調整いたします。</p>						
現住所	〒				電話	- -
送付先	〒				携帯	- -
<p>私は、名護市職員採用試験を受験したいので申し込みます。</p> <p>私は、地方公務員法第16条各号のいずれにも該当しておりません。</p> <p>また、この申込書の記載事項は、事実と相違ありません。</p> <p>令和元年 7 月 日</p> <p>署名（自筆） 氏名 _____ 印</p> <p>※代筆で署名した場合に記入してください。</p> <p>代筆者氏名 _____</p>					<p>写真貼付欄 (縦4cm 横3cm) 申込時に必ず貼ってください。</p> <p>1 申込時の3か月以内に撮影した、脱帽、上半身、正面向きのもので本人と確認できるもの。 2 裏面に氏名、受験職種を記入。</p>	

注意：※印欄（受験番号・出欠欄及び切手確認欄）は、記入しないでください。

切手確認欄	① 裏面の記入要領をよく読んで記入してください。
※	② 62円切手をお持ちください。郵送の場合は、同封してください。

申込書記入要領

- 1 申込書は、※印欄以外は全て記入してください。
- 2 黒インク又は黒ボールペン（消せるペン不可）を使用し、楷書で丁寧に記入してください。
なお、数字は算用数字を使ってください。
- 3 住所欄は、現在居住している場所を記入してください。なお、寮、アパート、下宿又は間借り等の場合は、建物の名称及び部屋番号等を明確に記入してください。
- 4 学歴欄は、新しい順に二つ記入してください。（各種学校は除く。）
- 5 送付先は、現住所以外に連絡を希望する場合に記入してください。
（現住所と同一の場合は「同上」で構いません。）
- 6 受験票は、受験票送付先欄に記入された宛先で送付しますので、正確に記入してください。（受験票は受験申込み受付後に送付します）
- 7 性別、学歴の最終学校卒業区分欄は、該当するものに○を付けてください。
- 8 記入事項に不正がある場合は、採用される資格を失うことがあります。
- 11 年齢は、令和2年4月1日時点の年齢を記入してください。

申込書の写真について

申込書の写真については、次のとおりとします。

- 1 申請者本人のみ撮影されたもの
- 2 申込日前3か月以内に撮影されたもの
- 3 縦4cm 横3cm 縁なし
- 4 正面、上半身（肩より上）、無帽、無背景のもの
〈受付できない写真の例〉
 - 1 不鮮明なもの。変色していたり影があるもの
 - 2 眼鏡に光が反射して目元がわかりにくいもの
 - 3 その他受験写真として不適切なもの